

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**FC Bayern Fanclub Wolfachtal**



Vorname: .....  
Name: .....  
Geburtsdatum: .....  
Straße, Hausnummer: .....  
PLZ. / Wohnort: .....  
Eintrittsdatum: .....  
Telefon / Handy: .....

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir veröffentlicht werden.

Unterschrift: .....

## SEPA -Lastschriftmandat

**FC BAYERN FANCLUB WOLFACHTAL**

94496 Ortenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000175830

### Jahresbeitrag

- |   |        |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Familien (Eltern & Kinder) | 40,- € |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 16 Jahren       | 10,- € |
| <input type="checkbox"/> ab 16 Jahren               | 20,- € |

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FC Bayern Fanclub Wolfachtal Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Zahlungsempfänger FC Bayern Fanclub Wolfachtal auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarte Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname, Name: .....

Straße: .....

PLZ / Wohnort: .....

IBAN: .....

BIC: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Kontoinhaber)